**Formularz zgłoszeniowy**

**dla szkoleń z zakresu BHP oraz z zakresu pierwszej pomocy**

|  |
| --- |
| **Dane zgłoszeniowe:** |
| Jednostka organizacyjna/Wydział/ Instytut: proszę wpisać nazwę jednostki organizacyjnej/Wydziału/ Instytutu |
| Numer/kod jednostki: proszę wpisać numer/kod jednostki organizacyjnej |
| Osoba do kontaktu | Imię i nazwisko: proszę wpisać imię i nazwisko osoby do kontaktu |
| Telefon: proszę wpisać nr tel. | Mail: proszę wpisać adres mailowy |
| Lp. | Imię | Nazwisko | Mail | Grupa pracownicza | Rodzaje i terminy szkoleń |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |
|  |  imię |  nazwisko |  adres e-mail |  proszę wybrać grupę pracowniczą | proszę wybrać element |

Odwołanie zgłoszenia musi być dokonane w formie pisemnej/mailowej. Możliwe jest zgłoszenie zastępstwa uczestnika.

Dział ds. Szkoleń zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia.

 ***Potwierdzenie zgłoszenia przez kierownika jednostki :*** ……………………..….………..

 data i podpis